# Anexo VII – Declaração de Relação de Parentesco

**[Nome da EMPRESA DEMANDANTE]**, [natureza jurídica], com sede [endereço], inscrita no CNPJ/MF sob o nº. \_, neste ato representada, de acordo com o Contrato Social, pelo sócio [nome do representante legal], portador da Carteira de Identidade nº. \_, expedida pelo , e inscrito no CPF/MF sob o nº. , declara [....] possuir [....] não possuir parentes de até segundo grau, consangüíneos ou por afinidade, na condição de empregado, ou ocupante de função de confiança, do Sistema SEBRAE, bem como que não tem parentes de até segundo grau, consangüíneos ou por afinidade, na condição de empregado ou sócio da empresa escolhida como Prestadora de Serviços.

Caso possua, preencha as informações abaixo:

Nome(s) do(s) parente(s) e respectivo(s) grau(s) de parentesco:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unidade(s) do Sistema SEBRAE em que o(s) parente(s) trabalha(m):\_

Função que o parente ocupa na empresa escolhida como prestadora de serviços

 .

Declaro, ainda, a veracidade das informações acima prestadas, podendo vir a responder às medidas cabíveis em direito.

Cidade, xxx de xxxxx de 2015

Assinatura do Cliente – Empresa demandante